



**Al Direttore Generale AOUC  
Largo Brambilla, 3  
50134 Firenze**

La sottoindicata:

- Ditta/Società/Ente \_\_\_\_\_  
 Persona fisica \_\_\_\_\_

intende inoltrare a codesta rispettabile Azienda proposta di comodato d'uso del/i bene/i di seguito descritto/i, a norma di quanto stabilito nel Regolamento Aziendale e disciplinato dalla legislazione vigente.

### DATI DEL COMODANTE

#### Per le persone giuridiche

Ditta o ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Domicilio Fiscale - Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Recapito telefonico, fax, e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
CCIAA n. iscrizione: \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

#### Per le persone fisiche (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### DATI DEL/I BENE/I

Tipo \_\_\_\_\_ Produttore: \_\_\_\_\_  
Marca \_\_\_\_\_  
Modello \_\_\_\_\_ Numero di serie/Matricola \_\_\_\_\_  
Per un valore di € \_\_\_\_\_ IVA inclusa SI NO  
Assicurazione \_\_\_\_\_ n. Polizza \_\_\_\_\_

### DATI DELLA STRUTTURA DI DESTINAZIONE

DIPARTIMENTO/SOD \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_  
Centro di Costo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_  
Modalità di restituzione \_\_\_\_\_

#### A tale scopo dichiara che:

- la cessione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del comodante;
- l'uso del bene comporta materiale di consumo: si no



## Proposta Di Comodato D'uso

(resa in conformità a quanto disposto dal Regolamento  
Aziendale per l'acquisizione di beni in comodato d'uso  
adottato con Provv. DG n° 11 del 19.01.2016)



- **se si:**  **esclusivo** => Tipologia .....costo di listino .....  
con eventuale sconto .....
- reperibile sul mercato** => Tipologia del materiale da utilizzare.....
  - a carico dell'Azienda;
  - a completo carico del comodante;
- già disponibile ESTAR**
- l'utilizzo del bene comporta la necessità di accessori  **si**     **no**
- la manutenzione ordinaria del bene sarà a completo carico del comodatario;
- la manutenzione straordinaria del bene sarà a completo carico del comodante;
- all'atto della fornitura del bene il comodante eseguirà regolare Collaudo, alla presenza del personale dell'Azienda;
- nel caso in cui, in tutto o in parte, il bene sia costituito da apparecchiature elettromedicali il comodante si impegna ad effettuare le opportune prove di accettazione e collaudo all'atto della fornitura e successivamente le verifiche tecniche secondo la scadenza prevista e in base a quanto disposto dalla normativa in vigore e dal manuale tecnico, e ad inviare la documentazione relativa alla U.O.S Innovazione Tecnologica nelle attività assistenziali;
- solo dopo il superamento positivo del Collaudo e delle eventuali Verifiche di sicurezza elettrica, attestati da regolare documentazione, l'Azienda e il Comodante sottoscriveranno il Verbale di consegna del bene;
- non sussistono tra i soggetti interessati al comodato (Direttore DAI e Responsabile della Struttura destinataria del bene) e la società, l'ente, l'associazione e/o il privato cittadino comodanti, rapporti tali da poter configurare un conflitto, anche potenziale, d'interessi;

Allega inoltre:

- Scheda con le caratteristiche tecniche del bene, redatta dal Produttore, nella quale si evidenziano in modo dettagliato le necessità che dovrà presentare l'ambiente di installazione (alimentazione elettrica, idrica, gas, dimensioni, portanza etc...);
- Dichiarazione di rispondenza del bene, sottoscritta dal produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia;
- Dichiarazione contenente precise indicazioni per quanto riguarda l'assicurazione per la responsabilità civile;
- Dichiarazione contenente precise indicazioni per quanto riguarda la polizza responsabilità civile prodotti.

Data \_\_\_\_\_

La Ditta/Società/ Ente/Persona fisica \_\_\_\_\_